| DEPARTAMENTO DEL META NIT 892.099.143-5 | ACTA DE FINALIZACIÓN DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-17 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 5 |

# ACTA DE FINALIZACIÓN ANTICIPADA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1647 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No. y Fecha:** | 1647 DEL 11 DE AGOSTO DEL 2025 | | |
| **Registro Presupuestal No. y Fecha:** (Relacione todos los Registros Presupuestales) | 8929 del 11/08/2025 | | |
| **Contratista:** | SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S | **c.c. o Nit. No.** | 901.507.386-3 |
| **Representante Legal:** | YURI LIZETH ALFONSO CUERVO | **c.c. No.** | 1.121.863.643 |
| **Supervisor:** | CAROLINA LANCHEROS ROZO | **c.c. No.** | 60.395.428 |
| **Objeto:** (Transcribir del contrato o del documento que haga sus veces) | | | |
| **realizar el entrenamiento para el fortalecimiento en los profesionales de salud a su vez busca empoderar a los pacientes para que adopten hábitos de vida saludables que les ayuden a gestionar mejor sus condiciones de salud** | | | |
| **Valor Inicial del Contrato:** (Letras y Números) | **NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($ 99.997.500) M/CTE** | | |
| **Término Inicial de Ejecución:** | **CUATRO (4) MESES** | | |
| **Fecha de Inicio:** Según Acta de Inicio | 19/08/2025 | **Fecha Finalización:** Según Acta de Inicio | 18/12/2025 |

| **Modificaciones (Adiciones, Prórrogas, Suspensiones, Cesiones, Reinicios, Reducciones y Otras)** | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Modificación** | **Valor de la Modificación** (Cuando Aplique) | **Fecha de expedición del documento** | **Tiempo de Modificación** (Cuando Aplique) |
| N/A | N/A | N/A | N/A |
| *Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A<br>**Inserte filas si requiere | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Término Total de Ejecución:** (Solo cuando existan modificaciones) | N/A | **Fecha Finalización:** (Solo cuando existan modificaciones) | N/A |
| **Valor total del contrato +/- las modificaciones:** (Solo cuando existan modificaciones) (Letras y Números) | N/A | | |
| *Si no existen modificaciones diligencie casillas con N/A | | | |

En la ciudad de Villavicencio, CAROLINA LANCHEROS ROZO, Supervisor(a) delegado(a) mediante acto administrativo de fecha 14/08/2025 e identificado(a) con cédula de ciudadanía número 60.395.428 y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.identificado(a) con Nit. número 901.507.386-3. Representado Legalmente por YURI LIZETH ALFONSO CUERVO identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.121.863.643, suscriben la presente Acta de Finalización Anticipada, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia se firma, el 6 de Noviembre del 2025

| | | |
|---|---|---|
| Firma: | | Carolina Lancheros Rozo Epidemiologa |
| Nombre: | SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S R/L YURI LIZETH ALFONSO CUERVO | CAROLINA LANCHEROS ROZO |
| | Contratista | Supervisor |

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | MINUTA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-34 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |

# ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA: | | **SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.**<br>**NIT. NO.** 901.507.386-3<br>**RL:** YURI LIZETH ALFONSO CUERVO<br>**C.C. NO.** 1.121.863. **REY.**643 | | |
| **SUPERVISOR O INTERVENTOR:** | | CAROLINA LANCHEROS ROZO<br>**Cc 60.395.428** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | | REALIZAR EL ENTRENAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO EN LOS PROFESIONALES DE SALUD A SU VEZ BUSCA EMPODERAR A LOS PACIENTES PARA QUE ADOPTEN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES QUE LES AYUDEN A GESTIONAR MEJOR SUS CONDICIONES DE SALUD<br>. | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | | NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($ 99.997.500) M/CTE | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | | 8929 del 11/08/2025 | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | | CUATRO (4) MESES | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:** | | 11 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **FECHA DE INICIO:** | | 19 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:** | | | **FECHA:** | |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | | | | |
| **PRORROGA** | **No.** | **DESDE:** | **HASTA:** | |
| **SUSPENSION**[1] | **No.** | **DESDE:** | **HASTA:** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | | **6 de Noviembre del 2025.** | | |

La Suscrita, **ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ,** mayor de edad, con domicilio en la Ciudad de Villavicencio, identificado (a) con la cedula de ciudadanía Nº. **52.033.446** expedida en Bogotá D.C en calidad de secretaria de Salud del Meta Encargada, nombrado mediante Decreto Nº. **405 del 05 de Noviembre de 2025,.** facultado para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante el Decreto 275 del 22 de Mayo de 2020 proferido por el Gobernador del departamento del Meta quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, por otra parte **CAROLINA LANCHEROS ROZO.** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 60.395.428, en calidad de supervisor (a), y de otra, **SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S..** con identificación tributaria. **No. 901.507.386-3** representada Legalmente por la señora **YURI LIZETH ALFONSO CUERVO** Identificado con la cedula de ciudadanía No **1.121.863.643** quien para efectos de la presente acta se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la

[1] En caso que el contrato tenga varias suspensiones relacionar los términos de suspensión de cada una de ellas



Calle 37 No 41 - 80 Barzal Alto/ Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202
www.meta.gov.co

**1)** Que el Departamento del Meta suscribió el día 11 de Agosto de 2025 con la empresa **SERVICIOS**

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | MINUTA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-34 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |

# ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATISTA: | | **SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.**<br>**NIT. NO.** 901.507.386-3<br>**RL:** YURI LIZETH ALFONSO CUERVO<br>**C.C. NO.** 1.121.863. **REY.**643 | | |
| **SUPERVISOR O INTERVENTOR:** | | CAROLINA LANCHEROS ROZO<br>**Cc 60.395.428** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | | REALIZAR EL ENTRENAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO EN LOS PROFESIONALES DE SALUD A SU VEZ BUSCA EMPODERAR A LOS PACIENTES PARA QUE ADOPTEN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES QUE LES AYUDEN A GESTIONAR MEJOR SUS CONDICIONES DE SALUD<br>. | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | | NOVENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS ($ 99.997.500) M/CTE | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL:** | | 8929 del 11/08/2025 | | |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN:** | | CUATRO (4) MESES | | |
| **FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:** | | 11 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **FECHA DE INICIO:** | | 19 DE AGOSTO DE 2025 | | |
| **VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:** | | | **FECHA:** | |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO:** | | | | |
| **PRORROGA** | **No.** | **DESDE:** | **HASTA:** | |
| **SUSPENSION**[1] | **No.** | **DESDE:** | **HASTA:** | |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | | **6 de Noviembre del 2025.** | | |

La Suscrita, **ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ,** mayor de edad, con domicilio en la Ciudad de Villavicencio, identificado (a) con la cedula de ciudadanía Nº. **52.033.446** expedida en Bogotá D.C en calidad de secretaria de Salud del Meta Encargada, nombrado mediante Decreto Nº. **405 del 05 de Noviembre de 2025**,. facultado para contratar en nombre y representación del Departamento del Meta, mediante el Decreto 275 del 22 de Mayo de 2020 proferido por el Gobernador del departamento del Meta quien en adelante se denominará **EL DEPARTAMENTO**, por una parte, por otra parte **CAROLINA LANCHEROS ROZO.** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificado (a) con la cédula de ciudadanía número 60.395.428, en calidad de supervisor (a), y de otra, **SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S..** con identificación tributaria. **No. 901.507.386-3** representada Legalmente por la señora **YURI LIZETH ALFONSO CUERVO** Identificado con la cedula de ciudadanía No **1.121.863.643** quien para efectos de la presente acta se denominará el **CONTRATISTA**, hemos convenido suscribir la

[1] En caso que el contrato tenga varias suspensiones relacionar los términos de suspensión de cada una de ellas

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | MINUTA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-34 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |

ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.

presente acta de liquidación bilateral de Mutuo Acuerdo del contrato de prestación de servicios de salud no. 1647 del 11 de Agosto de 2025, previa las consideraciones:

**1)** Que el Departamento del Meta suscribió el día 11 de Agosto de 2025 con la empresa **SERVICIOS INTREGRALES AC S.A.S.** Con identificación tributaria **No. 901.507.386-3** Representada legalmente por la señora **YURI LIZETH ALFONSO CUERVO** Identificado con la cedula de ciudadanía No **1.121.863.643** de Villavicencio, **EL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025** cuyo objeto es: " **REALIZAR EL ENTRENAMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO EN LOS PROFESIONALES DE SALUD A SU VEZ BUSCA EMPODERAR A LOS PACIENTES PARA QUE ADOPTEN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES QUE LES AYUDEN A GESTIONAR MEJOR SUS CONDICIONES DE SALUD..**" Con un término de ejecución de Cuatro (4) meses.

**2)** Que el acta de inicio DEL **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025**, fue suscrita el día **19 de Agosto de 2025**, por la señora **YURI LIZETH ALFONSO CUERVO** Identificada con la cedula de ciudadanía No 1.121.863.643 ., Representante Legal de **SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.** con identificación tributaria No. **901.507.386-3** en su calidad de CONTRATISTA y la señora **CAROLINA LANCHEROS ROZO** mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Villavicencio, identificada (a) con la cédula de ciudadanía número 60.395.428 en su calidad de Supervisora debidamente designada por el secretario de Salud **JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ.**

**5)** Que las actividades del objeto contractual fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por el Supervisor, señora **CAROLINA LANCHEROS ROZO** como consta en el (informe, acta,) del día 6 de Noviembre de 2025, quien asume la responsabilidad por la veracidad de la información allí consignada.

**6)** El Contratista allegó la certificación de pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral correspondiente al pago de los aportes de salud, Riesgos profesionales, pensión. cuya revisión fue realizada por el Supervisor, quien da fe en la presente acta.

7) Que el 14 de Agosto del 2025, el secretario de salud del Departamento del Meta. Aprueba las garantías del contrato que se encuentran ajustadas a los requerimientos exigidos en la Cláusula de Garantías del Contrato:

Aseguradora: Seguros del Estado S.A

Recibo de Pago No. 014520 del 11/08/2025

Póliza de Cumplimiento No: 30-44-101065276 del 11/08/2025

## ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.

**8)** Que finalizado la ejecución del Contrato arriba descrito, suscribieron en la fecha 6 de Noviembre del 2025; el Acta de finalización, previa verificación del cumplimiento del objeto y de las obligaciones contractuales, y de esta forma se declaró la terminación de la ejecución del acto contractual.

**9)** A continuación se registra la trazabilidad de la ejecución financiera del contrato:

| TRAZABILIDAD DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **No. Comprobante de egreso** | **Valor** | **Periodo De pago** (aplica para mensualidades) | **Porcentaje de ejecución** |
| Anticipo | | 0 | | |
| Valor ejecutado | | **$ 99.997.499,99** | | 99.99% |
| Sumatoria. Valor ejecutado | | **$ 99.997.499,99** | | 99.99% |

**10)** Frente a la ejecución del presente contrato, el supervisor presenta el siguiente balance:

| BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| **CONCEPTO** | **DEBE** | **HABER** |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO O CONVENIO: | $ 99.997.500 | 0 |
| (+) ADICIONES AL CONTRATO | 0 | 0 |
| (+) VALOR DE REAJUSTES O ACTUALIZACIONES | 0 | 0 |
| VALOR PAGADO ANTICIPO | 0 | 0 |
| Otros Pagos Parciales Efectuados Al Contratista | **0** | **0** |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | 0 | $ 99.997.499,99 |
| (-) VALOR NO EJECUTADO<br>SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO | **0** | 0,01 |
| **SUMAS IGUALES** | $ 99.997.500 | $ 99.997.500 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL RECURSOS EJECUTADOS** | $ 99.997.499,99 |
| **TOTAL RENDIMIENTOS FINANCIEROS** | **$0** |

El contratista y supervisor informan que durante la ejecución, los recursos destinados para el desarrollo del Contrato en mención, no se produjeron rendimientos financieros.

En la presente Acta de liquidación se concluye que el contrato obtuvo una ejecución física del 100% y una ejecución financiera por valor de **$ 99.997.499,99** correspondiente al 99.99%, y un valor no ejecutado del **$ 0.01**

| DEPARTAMENTO DEL META<br>NIT. 892.000.148-8 | MINUTA DE ACTA DE LIQUIDACIÓN BILATERAL DE CONTRATO O CONVENIO | CÓDIGO: | F-BS-34 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN: | 01 |

## ACTA DE LIQUIDACION BILATERAL ANTICIPADA DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. 1647 DEL AÑO 2025 CELEBRADO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S.

De conformidad con lo antes manifestado las partes declaran que han cesado todas las obligaciones pactadas en virtud de contrato interadministrativo citado con anterioridad y expresan estar de acuerdo íntegramente con el contenido de la presente acta y se declaran a Paz y Salvo por todo concepto.

El Contratista renuncia a ejercer cualquier reclamación judicial o extrajudicial sobre el contenido del contrato interadministrativo objeto de liquidación, por considerar que en la presente acta contiene la totalidad del acuerdo.

Por lo anteriormente descrito, se conviene en liquidar por mutuo acuerdo el contrato en mención; en consecuencia, las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías presentadas.

En constancia se firma la presente acta de liquidación bilateral por los intervinientes en Villavicencio el día 6 de noviembre del 2025

| | |
|---|---|
| **ALIX MONICA GONZALEZ RODRIGUEZ**<br>**Secretaria de salud del Meta Encargada** | **SERVICIOS INTEGRALES AC S.A.S Rep. Legal: YURI LIZETH ALFONSO CUERVO** |
| **Cargo Ordenador del Gasto** | **Contratista** |
| Carolina Lancheros Rozo<br>Epidemiologa<br>**CAROLINA LANCHEROS ROZO Supervisor** | **Vo. Bo. Para Publicación SECOP** |
| María A. Rangel<br>**V.° B.° Abogado Secretaria de Salud del Meta** | **V.° B.° Financiero Secretaria de Salud del Meta** |

**Nota:** Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.



Calle 37 No 41 - 80 Barzal Alto/ Secretaría de salud del Meta
661 05 44 - 662 01 40 / Línea Gratuita nacional: 01 8000 129 202
www.meta.gov.co